

令和 4 年度 第 18 回堺市障害者スポーツ大会へ向けた練習会＜個人競技・団体競技(個人)＞申込書

スポーツセンターカード	(No.) ・ 無		
フリガナ			
氏名			
電話 (必ず連絡がつく電話番号をご記入ください)		性別	男 ・ 女
FAX		年齢	歳

※スポーツセンターの登録がお済みでない方は、下記の情報をご記入ください。(練習会開催日までに申請お願いします。)
※案内用紙をご確認のうえ、参加を希望される事業の日付に○印をご記入ください。(複数選択可)

障害名	() 手帳 () 級 / A ・ B1 ・ B2		
受給者証	自立支援医療受給者証所持者 ・ 特定疾患医療受給者証所持者または特定医療費（指定難病）受給者証 ・ 小児慢性特定疾病医療受給者証 ・ 障害福祉サービス受給者証		
在学証明書	特別支援学校在学証明書 ・ 特別支援学級在学証明書		

【個人競技】			
No	種目	日程	
		2月	3月
1	陸上（投てき競技）	1 2 日	
2	陸上（走競技・跳躍競技）		12 日
3	水泳		11 日
4	一般卓球		4 日
	サウト テー ブ ル コス		4 日
	卓球 交流会	一般卓球	4 日
		サウト テー ブ ル コス	4 日
5	フライングディスク	18 日	
6	アーチェリー		5 日
7	ボウリング		19 日
8	ボッチャ		5 日

【団体競技】※個人でもご参加いただけます。		
No	種目	日程
		3 月
9	バレーボール	2 日
10	バスケットボール	19 日
11	ソフトボール	25 日

中学生以上の
全国障害者スポーツ大会
ボッチャ競技の
障害区分該当者のみ申込み
対象となります。

参加される練習会のアンケートにご記入ください

陸上練習会（3/12）
【○印をつけてください】
希望種目
(短 距 離 ・ 中 長 距 離 ・ 跳 躍 競 技)

水泳練習会
【○印をつけてください】
25m泳ぐことが
(できる ・ できない)
50m泳ぐことが
(できる ・ できない)
【自己ベスト】
25m
(秒)
50m
(秒)

アーチェリー練習会
【○印をつけてください】
練習したことが (ある ・ ない)
弓具が (ある ・ ない)

ボウリング練習会
【○印をつけてください】
堺市障害者スポーツ大会に出場したこと
(ある ・ ない)
シューズをレンタル
(する ・ しない)
練習方法
デュアルレーン方式 ・ シングルレーン方式
(レーンを移動して 投げる方法) (1つのレーンで 投げる方法)
1 ゲームアベレージスコア ()

- ・本事業にて主催者が撮影した写真・映像については、当センター情報誌、ホームページ等に記載することがあります。
- ・ご記入いただいた内容は、個人情報保護関係法令を遵守し、事業への参加調整事務のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

令和 年 月 日 上記の通り、申込みます。
堺市立健康福祉プラザ スポーツセンター行 FAX 072-243-4545

PC 入力	受付